

Registro de Funcionário

3767

| Dados do Empregador | | |
|---|---|----------------|
| Razão: BETO MONT JUNDIAI LTDA CNPJ: 04.414.787/0001-99 | Endereço: RUA TIRADENTES, 1083 Bairro : JARDIM FLORESTAL | CEP : 13215635 |



| Dados do Funcionário | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------------|---|--------------|
| Ordem: 3767 | Nome: ALEXANDRE LUSSEZANO DE CARVALHO | | | | Matrícula: 3767 Matrícula Esocial: 0001.003767 | |
| Fotografia 3x4 | Dt. Nasc.: 10/06/1973 | Idade: 49 | Nacion.: BRASIL | E. Civil: DIVORCIADO (A) | | Autenticação |
| | Lc. Nasc.: SAO PAULO - SP | | | | | |
| | RG: 27652830x | | Orgão Emissor: SSP | | | |
| | CTPS: 46322 / 123 / SP | | 22/11/2018 | Reserv.: Cat.: | | |
| CPF: 168.392.388-06 | | Título de Eleitor: 189517220158 | | Zona: 216 | | Seção: 112 |
| Endereço: RUA SANTO ANDRE, 227, , VILA LEILA, MOGI-GUACU - SP, Cep: 13847-188 | | | | | | |
| Transferencia de Entrada: | | Empresa Anterior: 0000 | | Codigo Anterior: 000000 | | |

| Características Físicas | | | | | | |
|-------------------------|-------|-------|----------|--------|-------------|------------------|
| Cor: Branca | Alt.: | Peso: | Cabelos: | Olhos: | Sinais: N/T | Deficiência: Não |

| Quando Estrangeiro | | | |
|------------------------------|----------------|----------------------|----------------|
| Data de Chegada: | Cart. Mod. 19: | Reg. Geral: | Naturalizado?: |
| Casado(a) c/ brasileira(o)?: | Conjuge: | Filhos brasileiros?: | Quantos?: 0 |

| Programa de Integração Social (PIS) | | | |
|---------------------------------------|------------------------|----------------|-----------------|
| Cadastrado em: 18/09/1990 | Sob nº: 124.22352.91.1 | Dep. no Banco: | Ag.: |
| Endereço: , , Cep: | | Códigos >>> | Banco: Agência: |

| Dados para Cálculo | | | | | | |
|---|---------------------------|-------------|--------------------------------|----------------|------------------|------------------|
| Adm.: 05/06/2023 | Reg.: 05/06/2023 | CBO: 740105 | Cargo: SUPERVISOR | Seção: MUNKSJO | | |
| Salário Inicial: 21,69 | | Tarefa: | Tipo de Pagto.: HORÁRIO | | | |
| SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO | | | HORÁRIO DE TRABALHO | | | |
| Optante?: Sim | Data de opção: 05/06/2023 | | ENTRADA | REFEICAO | SAIDA | DESCANSO SEMANAL |
| Banco dep.: Caixa Economica Federal | | Ag.: | 08:00 - 12:00 as 13:00 - 17:00 | | SABADO E DOMINGO | |

| | | | |
|-----------------|--|--|-------------------------|
| Polegar direito | Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade. | | |
| | Data de saída: _____ | | |
| |  Carimbo e visto do empregador |  Assinatura do empregado | Assinatura do empregado |

Beto-Mont Jundiaí Ltda

EXAME ADMISSIONAL

| | | | |
|---------------------|--|--------------|--------------------|
| Funcionário: | ALEXANDRE LUSSEZANO DE CARVALHO (M) (10/06/73) (49 anos) | CPF: | 168.392.388-06 |
| Cargo: | Supervisor | RG: | SP 27652830X |
| Empregador: | Beto-Mont Jundiai Ltda (Beto-Mont) | CNPJ: | 04.414.787/0001-99 |

| | | | |
|---------------------|---|-------------|-------------|
| Emitente: | Bruna Ramos Inoue | CRM: | 239857 - SP |
| Resp. PCMSO: | PAULO FERNANDES MARQUES - CPF: 214.257.338-08 | CRM: | 89135 - SP |

Descrição dos fatores de riscos:

- **Físicos:** Ruído (02.01.001) • **Químicos:** Graxas. (05.01.001), Óleos, Solventes • **Ergonômicos:** Postura inadequada.
- **Acidentes/Mecânicos:** Trabalho em Altura - Habitual ou permanente, Espaço confinado - Habitual ou permanente (05.01.001)

Procedimentos:

| | | | |
|--|------------|---|------------|
| (0281) Audiometria tonal ocupacional | 31/05/2023 | (0652) Gama-glutamil transferase (Gama-GT) | 31/05/2023 |
| (0295) Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 31/05/2023 | (0658) Glicemia | 31/05/2023 |
| (0296) Avaliação da acuidade visual | 31/05/2023 | (0693) Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 31/05/2023 |
| (0300) Avaliação Psicossocial | 31/05/2023 | (1057) Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 31/05/2023 |
| (0530) ECG convencional de até 12 derivações | 31/05/2023 | (1415) Radiografia de tórax (PA) Padrão OIT (o mais recente), com pelo menos um leitor habilitado | 31/05/2023 |
| (0536) EEG de rotina | 31/05/2023 | | |

Aptidões:

Trabalho em Altura



APTO



INAPTO

Trabalho em Espaço Confinado



APTO



INAPTO



APTO



INAPTO

DATA:

31/05/2023

1ª via do ASO para empresa, 2ª via para o trabalhador(a)

Segunda via recebida em: 31/05/2023

Dra. Bruna Ramos Inoue
Médica
CRM 239.857

Bruna Ramos Inoue
CRM: 239857 / SP

Alexandre

ALEXANDRE LUSSEZANO DE CARVALHO
CPF: 168.392.388-06

CONTRATO DE TRABALHO - "MODALIDADE INTERMITENTE"

BETO MONT JUNDIAI LTDA., inscrita no C.N.P.J. sob o n.º 04.414.787/0001-99, estabelecida na Rua Tiradentes, nº 1083, Bairro Jardim Florestal - CEP 13215-635, Jundiaí, SP, doravante denominada **Empregadora**, e de outro lado, o Sr. **ALEXANDRE LUSSEZANO DE CARVALHO**, CTPS n.º /Série : **46322/123-SP** doravante denominado **Empregado**, vem firmar o **Contrato de Trabalho na Modalidade Intermitente**, nos termos da Lei nº 13.467/2017, com vigência, a partir do dia 11 de novembro de 2017, fundamentado em todo o teor da Consolidação das Leis do Trabalho, nos termos seguintes.

1- O EMPREGADO é contratado na modalidade de trabalho intermitente, nos moldes dos artigos 443 e seu parágrafo 3º, e artigo 452-A e parágrafos, da CLT.

Parágrafo único: O EMPREGADO tem subordinação jurídica na relação de emprego, contudo, no presente contrato não há continuidade, pois ocorrerá a alternância dos períodos com a prestação de serviço, portanto, nos períodos inativos o EMPREGADO não estará à disposição do seu EMPREGADOR, tão pouco receberá qualquer salário ou remuneração, podendo o EMPREGADO prestar serviços a outros contratantes.

2- O EMPREGADO obriga-se a prestar seus serviços no quadro de funcionários do EMPREGADOR, para exercer as funções de **SUPERVISOR**, com todas as atribuições que lhe são peculiares, pelo prazo indeterminado.

3- O EMPREGADO receberá o salário de R\$ **21,69** (Vinte e Um Reais e Sessenta e Nove Centavos) por hora trabalhada, nos horários estabelecidos na convocação.

4- Aceita o **Empregado**, expressamente, a condição de prestar serviços em quaisquer dos turnos de trabalho, isto é, tanto no horário diurno como noturno, desde que sem simultaneidade, observadas as prescrições legais reguladoras do assunto, quanto à remuneração.

5- O **Empregado** poderá prestar serviços em horas extraordinárias, sempre que lhe for determinado pela **Empregadora**, e o **Empregado** perceberá as horas extraordinárias com acréscimo legal, salvo a ocorrência de compensação, com a consequente redução da jornada de trabalho semanal.

6- O EMPREGADOR convocará o EMPREGADO por meio de comunicação eficaz, informando a jornada solicitada, com antecedência de pelo menos três dias.

Parágrafo Único - Recebida a comunicação o empregado terá o prazo de um dia útil para responder ao chamado, presumindo-se, no silêncio, a recusa.

7- Caso o EMPREGADO aceite a proposta, a parte que, descumprir o ajustado, sem justo motivo, pagará à outra parte, no prazo de trinta dias, multa de 50% (cinquenta por cento) da remuneração que seria devida, permitida a compensação em igual prazo.

8- As ferramentas de propriedade da **Empregadora**, quando requisitadas pelo **Empregado**, ficam sob inteira responsabilidade e guarda deste, ficando desde já autorizada a **Empregadora** a descontar dos salários, o valor das ferramentas não devolvidas, ou quando, por negligência, imperícia, forem devolvidas em mau estado.

9- No ato da assinatura deste contrato, o **Empregado** se obriga a cumprir totalmente o regulamento da **Empregadora** quer quando a horário, quer quando a atos de normal administração, respeitando sempre seus superiores e hierárquicos e seus colegas de trabalho, trabalhando em outros locais dentro de interesse dos serviços. A violação de quaisquer delas implicará em sanção, cuja graduação dependerá da gravidade da mesma, culminando com a rescisão do contrato.

10- O **Empregado** declara haver recebido um exemplar das normas de Segurança, atinentes ao serviço a ser executado e as peculiaridades próprias de Segurança, dos outros, do equipamento e do conjunto, ficando ciente de que se vier a infringir quaisquer itens das referidas normas de Segurança, será punido, inclusive poderá sofrer demissão da empresa por motivo de justa causa.

11- Decorrido o prazo de um ano sem qualquer convocação do EMPREGADO pelo EMPREGADOR, contado a partir da data da celebração do contrato, da última convocação ou do último dia de prestação de serviços, o que for mais recente, será considerado rescindido de pleno direito o contrato de trabalho intermitente.

12- Para dirimir as dúvidas e controvérsias decorrentes do objeto do Contrato, elege-se o Foro da Comarca de Cidade Jundiaí, SP. E para firmeza e como prova de assim haverem contratado, fizeram este instrumento particular impresso em duas vias de igual teor assinado pelas partes contratantes.

JUNDIAI, 05/06/2023

BETO MONT JUNDIAI LTDA
Empregadora

X Alexandre Lussezano de Carvalho
ALEXANDRE LUSSEZANO DE CARVALHO

TESTEMUNHA 1 : _____ TESTEMUNHA 2 : _____



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CONTINUAÇÃO

Número 46322 Série 023-SP

Alexandre L.

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Alexandre Luiziano de Carvalho
Loc. Nasc. São Paulo Est. SP Data 10/06/1973
Filiação Eneides Xavier de Carvalho e Idete
Luiziano de Carvalho
Doc. Nº RG-27652830-X SSP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
Exp. em/...../..... Estado
Obs.:
Data Emissão 22/11/18 SRTE P tempo m guau
PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA MIGUEL
Assinatura do Funcionário

21

CONTRATO DE TRABALHO
04.414.787/0001-99

Empregador.....

BELO MONT JUNDIAI LTDA

CNPJ/MF.....

Rua Rua Dom José Gaspar 71

Município M. Rio Branco - CEP 13.215-320

Esp. do estabelecimento SP

Cargo Supervisor

CBO nº 340105

Data admissão 05 de junho de 2023

Registro nº..... Fls./Ficha 3767

Remuneração especificada R\$ 2.169,00 (Dois mil e sessenta e nove reais)

plano

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º Beto Mont Jundiaí Ltda

Data saída..... de..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º..... 2º.....

Com. Dispensa CD nº.....

44

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregado contratado na modalidade de trabalho intermitente conforme Artigo 443 e seu parágrafo 3º, e Artigo 452-A e seus parágrafos da Lei 13.467/2017.

Início em 05/06/2023

BELO MONT JUNDIAI LTDA



ORDEM DE SERVIÇO
NR-01 - 1.7. ALÍNEA "B"
PORTARIA 3214/78 E 33/83.

BETO – MONT JUNDIAÍ
LTDA.



04.414.787/0001-99

FUNCIONÁRIO: ALEXANDRE LUSSEZANO DE CARVALHO

SETOR DE TRABALHO: MANUTENÇÃO

CARGO: SUPERVISOR

DESCRIÇÃO FUNÇÃO: EXECUTAR ATIVIDADES PERTINENTES A FUNÇÃO. PLANEJAR ATIVIDADES DE TRABALHO, ELABORAR ESTUDOS E PROJETOS, COORDENAR ATIVIDADES DE MANUTENÇÃO, DELEGAR FUNÇÕES, VERIFICAR QUALIDADE DOS SERVIÇOS EXECUTADOS.

Máquinas e Equipamentos:

•ALICATE, MARTELO CHAVES DE FENDAS, CHAVE FIXA, CHAVE ALEN

Físico: RUÍDO

Químico: PRODUTOS QUÍMICOS/GRAXA LUBRIFICANTES E ÓLEOS

Acidentes: CORTE E PERFURAÇÃO

EPI'S - Equipamentos de Proteção Individual:

OCULOS DE SEGURANÇA

PROTETOR AURICULAR TIPO PLUGUE

CINTO DE SEGURANÇA TIPO PARAQUEDISTA

CAPACETE COM JUGULAR

LUVA DE MISTA

CALÇADO DE SEGURANÇA COM BIQUÊIRA DE AÇO

CREME PROTETORA PARA AS MÃOS

- **ATENÇÃO:**

- É compromisso rigoroso de o profissional utilizar adequadamente os EPI's necessários.

INSTRUÇÕES DE SEGURANÇA

1. Executar tarefas de acordo com a função. Em caso de dúvida sobre a tarefa a ser executada procurar informações junto à liderança.
2. Antes de iniciar uma tarefa, analise e verifique se existe alguma condição que apresente insegurança e/ou perigo. Determine as etapas da tarefa e pense em ações para executar um trabalho seguro.
3. Constatando qualquer irregularidade, comunique a liderança e/ou a manutenção.
4. Conheça os riscos referentes à sua função e previna-se conhecendo o funcionamento e utilizando os EPI'S.
5. Inicie o seu trabalho somente se estiver utilizando EPI'S fornecidos pela empresa e necessários a sua atividade, de acordo com o item EPI'S – Equipamento de Proteção Individual. Na ausência de qualquer tipo de equipamento, procure a liderança. **É obrigatório o uso dos EPI'S sem exceção.**
6. O não uso do EPI poderá ocasionar advertência tanto verbal como por escrito.
7. O mal uso do EPI cedido pela empresa poderá ocasionar advertência por escrito ou até mesmo ser punido pelo mal uso.
8. Para entrega, devolução e troca de EPI, o funcionário deverá assinar a FICHA DE EPI junto a administração, a fim de controle e ciência de sua responsabilidade.
9. É obrigação do funcionário cuidar e zelar da sua integridade e de seus companheiros de trabalho, na execução de suas atividades.
10. O funcionário não poderá fazer qualquer ação que possa colocar si mesmo ou seus companheiros em risco, sendo sujeito a penalidade administrativa.
11. O funcionário deve pedir ao seu líder quando houver a necessidade de trocar o seu EPI, tendo a responsabilidade de devolver o seu atual independentemente da situação do mesmo.
12. Funcionários responsáveis por equipamento móvel devem ter sua atenção em tempo integral mediante suas manobras. Em caso de pessoas a sua volta, o funcionário deverá parar o equipamento, até que saiam da área de risco. Caso a pessoa se recuse a sair, não dê continuidade no serviço. Comunique a administração e somente após estar resolvido, volte as suas atividades.
13. Verifique antes de começar o trabalho as condições de manutenção da ferramenta/máquina a ser utilizada.
14. Nunca realizar trabalhos com as mãos no raio de ação das ferramentas.
15. Use a ferramenta ou maquinário adequado para cada tipo de trabalho.



ORDEM DE SERVIÇO
NR-01 - 1.7. ALINEA "B"
PORTARIA 3214/78 E 33/83.

BETO – MONT JUNDIAÍ
LTDA.



04.414.787/0001-99

16. O funcionário em equipamento fixo deverá manter a atenção para sua segurança e não dispensar o EPI, nem permitir que as pessoas fiquem próximas ao seu equipamento em funcionamento, nem manter produtos por perto para que não comprometa sua atividade.
17. Caso o funcionário em equipamento fixo, se depare com algum problema que impeça sua atividade, deverá comunicar de imediato o seu líder.
18. Ao terminar o trabalho guarde as ferramentas adequadamente em seus devidos lugares.
19. Não desative nenhum dispositivo de segurança de nenhum equipamento.
20. Não passar em cima de fios elétricos com carrinhos ou qualquer equipamento móvel.
21. Nunca execute limpeza em equipamentos e máquinas energizados ou em movimento.
22. O funcionário deverá observar as áreas de segurança e sinalizadas para combate a incêndios. Não deve obstruir nenhum desses locais, onde estão hidrantes e extintores. Assim como não devem utilizar estes equipamentos para outros fins.

INSTRUÇÕES GERAIS – “Atitudes”

1. O funcionário deve ter total comprometimento com a empresa em tudo que fizer.
2. Dispor de total empenho para auxiliar no resultado de cada atividade com maior qualidade.
3. É proibido o uso de celular quando na execução das operações com produtos.
4. É obrigatório transparência em tudo que se refere a empresa.
5. É obrigação de todo funcionário cuidar e zelar das ferramentas e máquinas.
6. O fumante deverá fumar somente no local sinalizado, para uma maior organização e segurança.

EM CASO DE ACIDENTE

1. Comunique imediatamente qualquer tipo de acidente ou lesão pessoal (dentro e fora do trabalho) para sua chefia, ou procure o setor administrativo da empresa para que sejam tomadas as providências cabíveis.
2. Em caso de acidente interno que necessite do atendimento hospitalar a empresa deve disponibilizar condução para a remoção do funcionário ao Hospital. Caso seja necessário deve-se pedir ajuda externa (resgate do corpo de bombeiros ou ambulância).
3. A empresa possui uma Brigada de Incêndio preparada para auxiliar nas ocorrências dentro da organização.

DECLARAÇÃO:

Concordo com as atribuições e responsabilidades descritas neste documento e todas as implicações legais previstas no caso de descumprimento, ou seja, advertência, suspensão ou demissão por justa causa.

Recebi treinamento de segurança, tomando conhecimento dos procedimentos de segurança e instruções de trabalho para esta função aos quais me comprometo a seguir e cumprir.

Data de Implantação: 01 de Junho de 2023.


RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

x


**ALEXANDRE LUSSEZANO DE
CARVALHO**

CONTROLE DE ENTREGA DE EPI.s EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Eu, **ALEXANDRE LUSSEZANO DE CARVALHO**, Função: **SUPERVISOR** declaro para todos os efeitos legais que recebi os equipamentos de proteção individual (EPI) relacionados abaixo, em perfeitas condições de uso e que estou ciente das obrigações descritas na NR 06, baixada pela Portaria MTB 3214/78 subitem 6.7.1, a saber:

- Usar o EPI e uniforme indicado, apenas às finalidades a que se destinam;
- Responsabilizar pela guarda e conservação;
- Comunicar ao empregador qualquer alteração no EPI que o torne parcialmente ou totalmente impróprio para uso;
- Cumprir as determinações do empregador sobre o uso adequado;
- Responsabilizar-me pelos danos do EPI, quando usado de modo inadequado ou fora das atividades a que se destina, bem como pelo seu extravio;
- Devolvê-lo quando da troca por outro ou no meu desligamento da empresa.

Declaro, também, que:

- Estou ciente das disposições do Art. 462 e § 1º da CLT, e autorizo o desconto salarial proporcional ao custo de reparação do dano que os EPI's aos meus cuidados venham apresentar;
- Estou ciente de que o uso é obrigatório, sob pena de ser punido conforme Lei nº 6.514, de 27/12/77, artigo 158;
- Recebi instruções sobre a utilização correta do E.P.I que estou recebendo.

| Qtd | Descrição dos EPI's (Idêntico a Ordem de Serviço) | Data de entrega | C.A. | Data de devolução |
|-----|---|-----------------|-------|-------------------|
| 01 | Capacete com Julgular | 01/06/2023 | 29792 | |
| 01 | Protetor Auricular tipo Plug | 01/06/2023 | 5745 | |
| 01 | Botina de Segurança | 01/06/2023 | 12554 | |
| 01 | Luva Mista | 01/06/2023 | 26742 | |
| 01 | Óculos de Segurança | 01/06/2023 | 9722 | |
| 01 | Cinto de Segurança | 01/06/2023 | 35191 | |
| 01 | Creme Protetor para as Mãos | 01/06/2023 | 11070 | |
| 01 | Máscara de Proteção Respiratória PFF3 | 01/06/2023 | 16968 | |

Jundiá, 01 de Junho de 2023.

x 

ALEXANDRE LUSSEZANO DE CARVALHO

BETO-MONT JUNDIAÍ LTDA

TEL.:(11) 4521-4578 – CEL.:(11) 99900-0878 - E-MAIL:BETO@BETOMONT.COM –
www.betomont.com.br



CERTIFICADO

CNPJ 15.186.454/0001-76



Certificamos que **ALEXANDRE LUSSEZANO DE CARVALHO** RG:27.652.830-X participou do curso de **TRABALHO EM ALTURA** em cumprimento da Portaria SIT nº 313, de 23 de março de 2012 – Publicada no DOU em 27 de março de 2012, que aprova a NR –35, que trata de Segurança e Saúde em Trabalhos em altura com carga horária de 08 horas pela empresa **BETO – MONT JUNDIAÍ LTDA.**

MOGIGUAÇU, 04 DE FEVEREIRO DE 2022


RESPONSÁVEL TÉCNICO / INSTRUTOR
PAULO HENRIQUE MARANGONI
TÉCNICO EM SEGURANÇA DO TRABALHO
SSSTMTB 51/09824-5


INSTRUTOR (A) PRIMEIROS SOCORROS
JUAREZ TEIXEIRA DE BARROS FILHO
JBM 18.130.106


ALEXANDRE LUSSEZANO DE CARVALHO

FORSET TREINAMENTOS E ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO
CNPJ 15.186.454/0001-76

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Legislação aplicável ao Trabalho em Altura

- Riscos específicos do trabalho em altura
- Riscos adicionais e atmosféricos relacionados ao trabalho em altura
 - Análise de riscos e condições impeditivas
- Definição e requisitos para procedimentos e permissão de trabalho
- Medidas de proteção coletiva contra queda de pessoas e materiais
- Equipamentos de proteção individual e de trabalho em altura: seleção e boas práticas
 - Sistemas de segurança para prevenção e proteção contra quedas
 - Noções teóricas de resgate básico e primeiros socorros

MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

- Equipamentos de proteção individual
- Classificação de equipamentos para trabalho
- Seleção, características, inspeção e cuidados com equipamentos
 - Utilização de equipamentos
- Colocação e movimentação em estruturas com uso de talabarte duplo
 - Instalação e deslocamento em estruturas com linhas de vida

FORSET TREINAMENTOS E ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO
CNPJ 15.186.454/0001-76